

WNIOSEK O PRZEKAZYWANIE WYPŁATY ŚWIADCZEŃ

.....
imię i nazwisko

Pesel:

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W RZESZOWIE**

.....
miejsce zamieszkania

PROSZĘ O PRZEKAZYWANIE WYPŁATY *)

- świadczeń rodzinnych (zasiłek rodzinny z dodatkami, becikowe, świadczenie rodzicielskie, Rzeszowski Bon Żłobkowy)
 świadczeń opiekuńczych (zasiłku pielęgnacyjnego, świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego)
 świadczeń z funduszu alimentacyjnego

POCZĄWSZY OD MIESIĄCA

- gotówką w oddziale banku
 przelewem na niżej wskazany numer rachunku bankowego w
nazwa banku

.....
(miejscowość, data)
*) zaznaczyć odpowiednio

.....
(podpis)